

Auftrag zur Wasseruntersuchung/Protokoll	(Nr.)
--	------	--	---

Routinemäßige Trinkwasseru		elversorger en zum Auftr		_)1.202	22)	
Name	Aligabe	zii zuiii Auiti	aggeber (AU).			
Straße							
PLZ, Ort							
Telefon/FAX							
Unterschrift (AG)							
Mitteilung an	ja, Gesundheitsamt nein NiWaDaB ID			ID			
Probenahmedatum			WTI Thermometercode				
Probenehmer	Institution/Name	Institution/Name: / Unterschrift:					
Parameter	Umfang (bitte ankreu	zen und N	/lesswerte d	ler Pro	obenahme e	eintragen)
Entnahmestelle (siehe detaillierte Liste)							
Probenahmezeit							
Probenahmeverfahren							
Flaschencode / Lot							
Geruch (vor Ort)							
Geschmack (vor Ort)							
Temperatur (vor Ort)							
Färbung (A(436))							
Trübung							
pH-Wert							
Leitfähigkeit (25°C)							
Ammonium							
Nitrit							
Nitrat							
Eisen							
Mangan							
Oxidierbarkeit							
KBE 20°C / 36°C							
E. coli / Coliforme							
Enterokokken							
Laboreingang					ı		T
Eingangsnummer							
Probenahmeverfahren: A/: QMN002 (Probenahme mikrobiologische Proben, DIN EN ISO 19458,Tab. 1: A/a: Zweck a; A/b Zweck b; A/c Zweck c) B: QMN003 (Probenahme für chemische Proben, DIN ISO 5667-5) C: Sonstiges Verfahren:							



Detaillierte Liste der Entnahmestellen zum Auftrag/Protokoll Nr. Routinemäßige Untersuchung für Einzelversorger (FRMA009a_004, 05.01.2022)							
Probenehmer:							
Probenahmedatum:							
Kennung auf			Eingangs-				
Probenflasche / Protokoll	Entnahmestelle	Bemerkungen	Nummer				
	•						

Probenehmer, Unterschrift: